

CERERE DE PARTICIPARE

Către IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene **Nr. ocds-b3wdp1-MD-1673009910725 din 24.01.2023** privind aplicarea procedurii pentru atribuirea Consumabile pentru

Dispozitivele Medicale, pentru anul 2023 noi **SRL Ghermed-K** (denumirea/numele ofertantului/candidatului), am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 24.01.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL Ghermed-K _____

(semnătura autorizată)

ocds-b3wdp1-MD-1673009910725 din 17.01.